因應「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情，為維護應考人及相關試務工作人員健康安全，請遵循下列規範：

1. 應考人應填具「自主健康聲明表」，並於報名當日繳交 。

2. 居家隔離、居家檢疫及社區監測通報採檢個案管制不可外出之自主健康 管理者，於管制期間不得應考。

3. 進入校區之應考人應配合體溫量測及實聯制登記，並配戴口罩。應考人體溫量測經複測後仍超過標準(額溫 37.5˚C)，將引導應考人至「備用試場」應試。

4. 有發燒、咳嗽或呼吸道等症狀，或有自主健康管理仍准予外出之應考人應於應試前一日主動告知本校俾另行開設「備用試場」應試。

5. 相關甄選作業將依疫情發展及中央疫情指揮中心最新防疫指南隨時調整，請應考人隨時留意本校網站最新公告。

**嘉義縣中埔鄉大有國民小學**

**110學年度僱用午餐運送暨清洗工作人員甄選**

【應考人自我健康狀況檢核表】

|  |  |
| --- | --- |
| 項次 | 狀況 |
| 1 | 請問您於報名當日是否為各級衛生主管機關認定應接受居家隔離、居家檢 疫、集中隔離、集中檢疫期間？  □否  □是，說明： |
| 2 | 請問您於考試當日是否為各級衛生主管機關認定應自主健康管理期間？  □否  □是，說明： |
| 3 | 近期身體是否有以下情形（可複選）？  □發燒（額溫≧37.5°C或耳溫≧38°C)  □呼吸道症狀（如：咳漱、流鼻水、打噴嚏、喉嚨痛、喉嚨乾癢或呼吸急促。）  □失去味覺 □失去嗅覺  □腹瀉 □肌肉痠痛或四肢無力  □頭痛或極度疲倦感 □其他身體不適：  □無 |
| 4 | 目前是否已完成新冠肺炎疫苗接種？  □是：□完成第1劑 □完成2劑接種  □否：□已預約 □尚未預約 |

本表請應考人詳實填寫，並於進入考場時交由人員查驗，共同為防疫工作及大眾健康把關！

氺提醒您：

1.如有呼吸道症狀，應配戴口罩儘速就醫後在家休養，避免參加考試。

2.因應COVID-19 防疫，請自主做好健康管理並隨身配戴口罩，打噴嚏時，應用面紙、手帕或衣袖遮住口鼻。

3.報到時測量體溫，並以酒精消毒手部後進入試場。

4.其餘事項請依循中央流行疫情指揮中心推行之防疫指示措施辦理。

**立書人： (親筆簽名)**

**填寫日期： 110 年 08 月\_\_\_\_\_\_\_\_日**